

ЗАДАЧИ ВОЙСКОВОГО ВРАЧА В ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ЧАСТИ

Филянович А.В.*, Логвиненко С.М.**

Санитарно-эпидемиологическая лаборатория,
Витебский государственный медицинский университет, Беларусь***

В последнее время значительно улучшился быт личного состава Вооруженных Сил Республики Беларусь. Благоустраиваются военные городки, постоянно улучшается питание личного состава. Так, за последнее десятилетие основной солдатский паек улучшился как в качественном, так и в количественном отношении и вполне соответствует современным физиолого-гигиеническим требованиям и условиям учебно-боевой подготовки. В последние годы для личного состава армии введена новая форма одежды, которая в эстетическом отношении и по своим гигиеническим свойствам значительно превосходит прежнюю. Все это благоприятно сказывается на здоровье солдат и способствует предупреждению и снижению заболеваемости.

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 23 ноября 1993 года «О санитарно - эпидемическом благополучии населения» ответственность за проведение широкого комплекса санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение загрязнения внешней среды, оздоровление условий труда, быта и отдыха населения возлагается на все государственные органы, предприятия, учреждения и организации. Все это в полной мере относится и к воинским частям. В свете требований «Положения об осуществлении санитарного надзора в Вооруженных Силах Республики Беларусь» большие задачи встают перед Военно-медицинской службой по обеспечению санитарно-эпидемического благополучия войск. Здесь основная роль отводится войсковому врачу.

Врач части наряду с большой работой по непосредственному приему и лечению больных, проведению лечебно-профилактических мероприятий по существу выполняет еще и функции санитарного инспектора. Он обязан контролировать санитарное состояние казарм, учебных классов, парков, мастерских, организацию питания, содержание столовых, соблюдение технологических и санитарных правил приготовления пищи, прядок организации водоснабжения, очистки территории военных городков, состояние банно-прачечного обслуживания личного состава, соблюдение мер безопасности при работах с агрессивными жидкостями, источниками ионизирующих излучений, контролировать занятия физической культуры и спортом; следить за соблюдением санитарных норм при проектировании и строительстве различных войсковых объектов и пр. Эффективность работы войскового врача по противоэпидемическому обеспечению в значительной степени зависит от того, насколько правильно он понимает свою роль и значение. От знания своих функциональных обязанностей и обязанностей других должностных лиц, на которых возложена ответственность за сохранение здоровья военнослужащих. При этом немалую роль играет авторитет врача, а он завоевывается настойчивостью, принципиальностью, высокой требовательностью, непримиримостью даже к малейшим нарушениям санитарных правил, которые могут причинять вред здоровью военнослужащих.

В войсковых частях есть много молодых врачей, которые с большой ответственностью организуют и проводят многочисленные противоэпидемические мероприятия, обеспечивая устойчивое эпидемическое благополучие части. Об этом свидетельствуют низкие показатели инфекционными заболеваниями на протяжении ряда лет. Однако еще есть врачи, а также командиры, которые, из-за отсутствия опыта и слабых знаний руководящих документов, не в полном объеме проводят санитарно-гигиенические и противоэпидемические меро-

приятия, в результате чего возникают вспышки инфекционной заболеваемости среди личного состава.

Профилактикой заболеваний обязаны заниматься медицинские работники, так как эту работу никто другой выполнить не сможет (медицинские осмотры, бактериологическое обследование работников питания и водоснабжения, лабораторные исследования воды, исследования пищи на калорийность, витамины, изучение условий военного труда и выявление вредных факторов внешней среды и др.). Проведение административно-хозяйственных профилактических мероприятий – задача тыловых служб и командиров (организация систематической уборки территории и вывоза мусора, поддержание в должном санитарном состоянии кухни-столовой, своевременное проведение помывки личного состава в бане со сменной нательного и постельного белья, обеспечение солдат и сержантов мылом, создание условий для выполнения всеми военнослужащими правил личной гигиены и др.). В этих вопросах врач должен выступать как строгий санитарный инспектор. Он обязан своевременно выявлять недостатки, если они есть, в санитарно-бытовом обеспечении военнослужащих, вскрыть их причины и дать предложения по их устранению, докладывать об этом командиру, заместителю командира по тылу и старшему медицинскому начальнику. При организации и проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, обеспечении медицинского контроля за условиями боевой подготовки и быта войск, врач части должен руководствоваться, прежде всего, Уставом внутренней службы и Положением о войсковом хозяйстве. В этих документах четко сформулированы обязанности должностных лиц части по сохранению здоровья военнослужащих, а также отражены основные санитарно-гигиенические требования к размещению личного состава, организации питания и водоснабжения, банно-прачечного обслуживания, соблюдению личной гигиены и др.

Опыт показывает, что некоторые молодые врачи недооценивают значение планирования противоэпидемических мероприятий. При этом многие мероприятия проводятся не целенаправленно, а случайно, без учета ошибок прошлых лет, поэтому и эффективность их зачастую оказывается недостаточной. Еще не все врачи умеют правильно анализировать состояние и причины заболеваемости, прогнозировать эпидемическую обстановку. Планируя мероприятия на летний период, врач части должен учитывать состояние инфекционной заболеваемости личного состава в прошлом году, а также санитарно-эпидемическую обстановку в текущем году как в части, так и среди населения в районе расположения, причем особое внимание необходимо уделить усилению мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций.

Одним из главных условий снижения инфекционной заболеваемости является их ранняя диагностика. А это возможно только при хорошо действующей системе раннего выявления и изоляции больных. Однако в частях еще встречаются случаи, когда активному выявлению больных не уделяется должного внимания, явившихся в медицинские подразделения с кишечными и другими инфекциями лечат амбулаторно. Активное выявление инфекционных больных должно проводиться не только на амбулаторных примах, но и командирами подразделений совместно с медицинским составом на вечерних проверках и утренних осмотрах. Командование части и медицинская служба должны обеспечить обязательный медицинский осмотр всех прибывающих в часть из отпусков и командировок перед размещением их в казармы, а в случае подозрения на заболевание или прибытие из неблагополучной местности – подвергнуть изоляции.

Противоэпидемические мероприятия могут быть эффективными только в том случае, если известны источник заболевания и пути передачи возбудителя. А это возможно лишь при проведении врачом тщательного эпидемиологического обследования каждого случая заболевания. При эпидемиологическом обследовании путем опроса заболевшего устанавливаются время, место и условия заражения. Это устанавливается на основании времени начала заболевания и места нахождения заболевшего в период максимального срока инкубации. Для выявления источника кишечных инфекций внутри части обязательно проводится внеочередное обследование на бактебрионистельство всех работников питания и водоснабжения, а также лиц, окружавших заболевшего (подразделение). Некоторые врачи, рассчитывая только на свои силы, и несвоевременно докладывают вышестоящему медицинскому начальнику о появлении единичных случаев инфекционных заболеваний и тем самым лишаются возможности получить необходимую помощь. Как известно, в связи с ликвидацией или резким сокращением некоторых инфекционных заболеваний в нашей стране многие врачи не имеют достаточного практического опыта в диагностике и лечении этих заболеваний. При прохождении специализации или лечебной практики немногие врачи частей работают в инфекционных отделениях госпиталей или гражданских инфекционных больницах. А это важный путь повышения подготовки по вопросам инфекционной патологии, и его нужно обязательно использовать.

Важное значение в разрыве путей передачи возбудителя имеют дезинфекционные мероприятия, в профилактике инфекционных заболеваний - прививки. К сожалению, в настоящее время мы не имеем достаточно эффективной вакцины против кишечных инфекций, поэтому основное внимание должно быть уделено проведению комплек-

са санитарно-гигиенических мероприятий. Проблема борьбы с кишечными инфекциями – это в значительной степени проблема гигиеническая. Наибольшую опасность в распространении острых кишечных инфекций представляют недостатки в организации питания и содержании столовых. Между тем контроль за питанием иногда ограничивается лишь снятием пробы дежурным врачом и определением качества приготовленной пищи. Не придается значения тому, насколько соблюдаются санитарные требования в содержании столовой, полевого пункта хозяйственного довольствия, как выполняются технологические правила приготовления пищи, ее хранения и транспортировки. Необходимо повысить требовательность к работникам всех тыловых служб, и в первую очередь к продовольственной, добиваться точного выполнения руководств и инструкций по организации питания.

Опыт работы многих войсковых врачей показывает, что хорошие теоретические знания, полученные на студенческой скамье, подкрепленные знаниями руководящих документов и приобретенным опытом позволяет осуществлять строгий медицинский контроль за условиями жизни и быта войск, что является важным средством обеспечения эпидемического благополучия воинских частей и соединений.